

遺児等サポート奨学金給付申請書 (月額金)

令和〇年〇月〇〇日

宮城県教育委員会教育長 殿

遺児等サポート奨学金 (月額金) の給付を受けたいので、遺児等サポート奨学金給付要綱第4第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

申請者	(ふりがな) 児童生徒の氏名	(みやぎ たろう) 氏名 宮城 太郎	(元号) 平成〇年 〇月〇〇日生
	現住所	〒 981 - ×××× 仙台市青葉区●●町■丁目▲-〇	
	在籍する学校名・学年	仙台市立〇〇小 学校 第 1 学年	
現在の保護者	(ふりがな) 氏名・続柄	(みやぎ けやき) 氏名 宮城 けやき (申請者との続柄 母)	
	現住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同居 ※別居の場合のみ下の欄に住所を記入してください。 (別居の場合のみ記入) 〒 -	
亡くなった保護者	亡くなった保護者の氏名	氏名 宮城 一郎 (申請者との続柄: 父)	
	亡くなった日及び亡くなった原因	亡くなった日 令和●年▲月■日	原因 (東日本大震災以外のもの) <input checked="" type="checkbox"/> 交通事故 <input type="checkbox"/> その他
	亡くなった保護者が親以外の場合、その事情		
連絡先	連絡のとりやすい電話番号 (申請手続に関して御連絡をすることがあります。)	電話番号	連絡先 (母携帯 等)
		〇〇〇-××××-▲▲▲▲	母携帯
(申請者名義) 振込口座	金融機関名	●●銀行	支店名 ▲▲支店
	フリガナ	ミヤギ タロウ	預貯金種別 普通・当座
	口座名義	宮城 太郎	口座番号 1 2 3 4 5 6 7
現在本奨学金を受給している兄弟	氏名 宮城 一 (受給者番号 ××××) 氏名 (受給者番号) 氏名 (受給者番号)	(注) 口座の名義人は、申請者本人のものにしてください。	

【在籍状況等証明欄】

本申請書の申請者は、

____年____月____日 (在籍開始日) から証明日現在まで本校に在籍することを証明します。

(証明日現在、第____学年)

この欄は、学校に依頼して証明を受けてください。

学校名 _____

学校長氏名 _____ 印